

FICHE D'IDENTIFICATION — BÉNÉVOLE

Info	RMATIONS	PERSONI	NELLES:		
Prénom :					
Nom:			À AIQUITER DAR	''^	INICTO ATION
DRESSE: APP.:			À ajouter par l'administration Photocopie du permis de conduire		
VILLE:	CODE PC	DSTAL:			
TÉLÉPHONE :		CELLULAIR	Æ:		
Courriel:					
	EN CAS D	'ACCIDEN	т.		
Numéro d'assurance maladie :					
Personne à contacter :					
Д	AUTRES INF	ORMATIO	ons:		
Oui	Non	J'AIMERA	IS OCCUPER LE(S) POSTE	∈(s) s u	JIVANT(S):
CONDUITE MANUELLE :		☐ RACCOMPAGNATEUR			
FUMEUR:		☐ CHAUFFEUR			
Possède une voiture		☐ RÉ	PARTITEUR		
MOTIVATIONS:		MES DISP	PONIBILITÉS :		
Expérience (C.V.)	()	☐ PLUS	SIEURS FOIS PAR SEMAINE		
Cause de l'alcool au volant	()		FOIS PAR SEMAINE		Mardi Mercredi
BÉNÉVOLAT	()		FOIS PAR MOIS		Jeudi Vendredi
ARRONDIR LES FINS DE MOIS	()				Samedi
PLAISIR, PASSE-TEMPS	()	☐ PÉRI	ODE PRÉCISE :		DIMANCHE
Note réservée à l'administration :	:				